

A. Weber^a, M. Roegel^c, M.E. Isner-Horobeti^d^a Hôpitaux universitaires de Strasbourg, Strasbourg, France^b Ville de Strasbourg, Strasbourg, France^c Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale d'Alsace, Strasbourg, France^d Institut universitaire de réadaptation Clemenceau de Strasbourg, Strasbourg, France

*Auteur correspondant.

Mots clés : Activité physique ; Exercice ; Santé ; Sport-santé ; Diabète ; Obésité ; Hypertension artérielle**Objectif.**— La ville de Strasbourg (France) expérimente depuis novembre 2012 un dispositif qui permet à des patients de bénéficier d'activités physiques (AP) gratuites prescrites par leurs médecins généralistes (MG). L'objectif est d'évaluer l'efficacité de cette expérimentation et ses effets sur la qualité de vie.**Méthode.**— Les patients de l'étude ont été inclus de mars à juin 2013. La prescription d'AP a été faite par leur MG après examen de non contre-indication à l'AP. Ils souffrent de diabète 2, d'obésité ou d'hypertension. Ils sont adressés à un éducateur sportif qui les orientent vers diverses AP (marche, vélo, fitness, natation, aquagym, etc...). Les patients sont évalués par le questionnaire de qualité de vie SF36 et celui d'AP quotidienne de Ricci-Gagnon. Un test de marche de 6 minutes est réalisé. L'observance est évaluée mensuellement. À 6 mois et 1 an les mêmes tests sont à nouveau réalisés.**Résultats.**— Cent vingt médecins généralistes et plus de 500 patients sont entrés dans ce dispositif ; 64 de ces patients ont été inclus dans l'étude. Ce sont majoritairement des femmes venant de quartiers défavorisés.**Conclusion.**— Ce dispositif strasbourgeois repose sur la prescription d'AP par les MG. Les résultats seront présentés en mai 2014.<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.1054>

P264-f

Reproductibilité de la force isocinétique des fléchisseurs plantaires et dorsaux de la cheville chez des patients avec artériopathie oblitérante des membres inférieursV. Wiczorek^{*}, E. canonne, A. Thevenon

Service de médecine physique et réadaptation, hôpital Swynghedauw, CHRU de Lille, Lille, France

*Auteur correspondant.

La rééducation est un des traitements de première intention chez les personnes souffrant d'une artériopathie oblitérante des membres inférieurs au stade de claudication intermittente. Dans le cadre de cette prise en charge est effectué un renforcement musculaire global et segmentaire des membres inférieurs. Afin de pouvoir évaluer le gain potentiel en termes de force musculaire des fléchisseurs plantaires et dorsaux de la cheville nous avons souhaité effectuer une évaluation isocinétique. L'objectif de cette étude est de comparer la reproductibilité des moments de force maximaux des fléchisseurs plantaires et dorsaux de la cheville dans deux positions, en décubitus ventral et en décubitus dorsal genou tendu, en mode concentrique (30°/s et 120°/s) et excentrique (30°/s). Notre population comprend 7 patients pour la position en décubitus ventral et 10 patients pour la position en décubitus dorsal. Les évaluations statistiques sont en cours.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.1055>

P265-f

Effet du travail proprioceptif sur les paramètres du cycle de marche suite à une entorse moyenne de la chevilleA. Zouita Ben Moussa^{a,*}, M. Boussemla^a, C. Dziri^b, F.Z. Ben Salah^c^a ISSEP KS, laboratoire de recherche en biomécanique, institut national orthopédie « MTKassab », Manouba, Tunisie^b service de médecine physique et réadaptation fonctionnelle, Institut National Orthopédie « MTKassab », Manouba, Tunisie

« MTKassab », Manouba, Tunisie

*Auteur correspondant.

Mots clés : Entorse de la cheville ; AQM ; Proprioception**Introduction.**— Les entorses de la cheville sont parmi les blessures sportives les plus fréquentes.**Objectif.**— De déceler, les répercussions de l'entorse moyenne, et de suivre l'effet de 8 semaines de travail proprioceptif sur les paramètres du cycle de marche dans le plan sagittal.**Méthodologie.**— Seize sportifs, répartis équitablement en deux groupes (groupe témoin sains indemnes d'antécédents pathologiques et un groupe expérimental composé atteints d'entorse de la cheville à un recul d'un mois et qui ont suivi un programme de rééducation à base d'exercices proprioceptifs au cours de deux mois). Une analyse quantifiée de la marche a été réalisée par le système « Motion Analysis ».**Résultats.**— Le travail proprioceptif de 8 semaines a mené vers des améliorations significatives : des durées unipodal et bipodal, de la symétrie du cycle et des gains dans les amplitudes articulaires du genou et de la cheville et de la force de réaction au sol lors de l'appui, en comparaison par rapport au membre controlatéral et aux valeurs de référence.**Conclusion.**— Il semble qu'un programme de rééducation proprioceptif de 8 semaines s'avère efficace pour l'amélioration patterns du cycle de marche suite à une entorse moyenne de la cheville.<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.1056>

P267-f

Intérêt de l'exercice physique chez les patients hémodialysésZ. Ben Salah Frih^{*}, S. Boudokhane, H. Migaou, S. Salah, A. Jellad

Service de MPR, CHU de Monastir, Monastir, Tunisie

*Auteur correspondant.

Mots clés : Hémodialyse ; Exercice physique ; Qualité de vie ; Capacité fonctionnelle**Introduction.**— La survie des patients hémodialysés augmente grâce à l'amélioration de leur prise en charge. Cependant la qualité de vie et la condition physique des dialysés reste altérée.**Objectif.**— Évaluer les effets d'un programme d'activité physique adapté basé sur des exercices d'assouplissement, de résistance et d'endurance.**Méthodes.**— Un groupe de 30 patients hémodialysés suivi au service de néphrologie et d'hémodialyse ont suivi un programme d'activités physiques adaptées de 3 mois à raison de 2 séances par semaine. L'évaluation est réalisée avant et après le protocole proposé : qualité de vie (SF36), manifestations anxio-dépressives (HAD), bilan lipidique et test de marche de six minutes (T6MM).**Résultats.**— Aucun effet indésirable n'est apparu pendant la remise en activité. La qualité de vie (physique et mentale), la composante anxieuse de HAD sont améliorées de façon significative. La distance parcourue lors de T6MM a augmenté de 16,5 %. Le profil lipidique est également amélioré (HDL et LDL-Cholestérol, triglycéride).**Discussion/conclusion.**— La mise en place d'activités physiques adaptées est fortement recommandée pour la population des patients hémodialysés et semble être une alternative sûre et efficace pour développer la capacité fonctionnelle, la qualité de vie et le profil psychologique des patients hémodialysés.<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.1057>

P271-f

Résultats du traitement arthroscopique des conflits tissulaires antérolatérales de la cheville chez les sportifs : une série de 22 casH. El Hyaoui^a, T. Toua^a, N. El Koumiti^a,B. Moustamsik^a, A. Messoudi^a, J. Hassoun^a, M. Arssi^a,